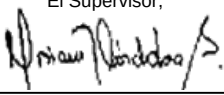


 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONAS NATURALES (RENTAS DE TRABAJO ARTICULO 103 ESTATUTO TRIBUTARIO) REGIONAL VALLE CENTRO AGROPECUARIO DE BUGA-VALLE Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1		Código Regional		76	
			Código Centro		912410	
			Fecha Elaboración		Julio de 2026	
			Versión		ENERO - 1,26	
			ID de Proceso		63011-137390	
DATOS DEL CONTRATISTA						
Nombres y apellidos:		HEBERTH HUMBERTO USECHE CASTELLANOS		Banco a consignar:		BANCO DE BOGOTA
Cédula de Ciudadanía		1.115.072.248		Tipo de cuenta:		AHORROS
Correo electrónico:		hhuseche@sena.edu.co		Número de Cuenta:		113509467
IP/Nº de contacto:				Presta Servicios Excluidos de IVA:		SI
Inducción SST:		SI		Pertenece al régimen simple de tributación:		NO
Régimen del IVA:		RESPONSABLE		Es declarante de renta por el año gravable 2025		NO
¿Es pensionado o tiene otra situación sustentada normativamente para no estar obligado a cotizar pensión?						NO
Sus ingresos en el 2025 fueron iguales o superiores a \$69.718.600						NO
Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2026 es igual o superior a \$209.496.000 (debe registrarse como responsable del IVA)						NO
¿Utiliza costos o gastos asociados al ingreso para disminuir su impuesto de renta que declara ante la DIAN anualmente?						NO
Concepto del pago corresponde a:						Ninguno
TARIFA RETENCIÓN ARTICULO 392 E.T.						0,00%
DATOS DEL CONTRATO						
Nº del contrato:		9142703/2026		Nº Compromiso SIIF		21826
				Número de pagos durante la vigencia del contrato		11
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		INSTRUCTOR: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO INSTRUCTOR PARA EL DESARROLLO DE PROCESOS DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL EN EL MARCO DEL PROGRAMA DE ATENCIÓN A POBLACIÓN VULNERABLE Y/O EN SITUACIÓN DE DESPLAZAMIENTO DEL CAB				
DATOS PERIODO DEL PAGO						
Del		01/07/2026		Al		31/07/2026
Número de pago		6		Saldo Anterior del Contrato:		\$ 25.582.500
Valor Bruto Pago:		\$ 4.737.500,00		Valor Total del Contrato:		\$ 48.006.667
				Nuevo Saldo del Contrato:		\$ 20.845.000
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO						
Ingresos por honorarios		\$ 4.737.500		Retención en la fuente a practicar Artículo 383 rentas		0,00%
Ingresos por comisiones		\$ 397.266		Retencion en la Fuente del Periodo		\$ 0
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO		\$ 5.134.766				\$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE		\$ 3.430.866		TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO		\$ 0
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR						
		Julio		Junio		Base retención en la fuente a titulo de RENTA
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		-----		1082892091		Base retención en la fuente a titulo de ICA
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 1.895.000		\$ 1.895.000		Valor base IVA
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 236.900		\$ 236.900		IVA (Si es RESPONSABLE)
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 303.200		\$ 303.200		Menos Retención en la Fuente
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		\$ -		\$ 0		Menos Retencion IVA
ARL II		\$ 19.800		\$ 19.800		Reteica - 8523 - CALI
		\$ -				Reteica - 8523 - GUADALAJARA D
		\$ -				-
		\$ -				-
		\$ -				-
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		\$ -				-
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC		\$ -				Pro-UCEVA
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias		\$ -				Universidad del Pacifico
Intereses Prestamo de Vivienda		\$ -				Otras Retenciones
Dependientes hasta		\$ -				Otras Retenciones
Salud hasta		\$ 837.984		\$ -		Otras Retenciones
Renta Exenta 25%		\$ 37.927.505		\$ 1.144.000		
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.		\$ 5.254.000				
Retención en la Fuente Contingente		\$ -				Descuentos de embargo (Si tiene)
						VALOR A PAGAR
						\$4.696.422,00
SON: CUATRO MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS VEINTIDOS PESOS M/CTE						
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO						
Se anexa informe contractual con anexo de evidencias						
Se anexa planilla de seguridad social y soporte de pago						
Se anexa informe de legalizacion desplazamiento - contratista						
PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:						
1. Cumplí a cabalidad las actividades del objeto contractual arriba descritas; 2. Los documentos soporte suministrados contienen el pago de Seguridad Social en Salud y Pensión, los aportes voluntarios a cuentas AFC y FVP, por los ingresos recibidos en el mes anterior del contrato objeto de cobro en esta planilla y certifico que no han sido utilizados en la disminución de la Base de Retención en la Fuente en ningún otro contrato; 3. El número de trabajadores contratados para cumplir con el desarrollo del objeto contractual corresponden a lo indicado en esta planilla; 4. Toda la información aquí suministra es verídica; 5. He leído y entendido la descripción de cada uno de los campos aquí						
Heberth Useche c HEBERTH HUMBERTO USECHE CASTELLANOS EL CONTRATISTA						
CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO						
En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:						
1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;						
2.- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del período de cobro;						
3.- Que he verificado el pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social realizados por el contratista por los ingresos recibidos en el mes anterior por medio de la planilla PILA relacionada en el presente informe y que los mismos han sido liquidados de conformidad con las normas vigentes.						
Autorizo el presente pago. El Supervisor,  MYRIAM ISAB CORDOBA BELALCAZAR INSTRUCTOR						
Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el contratista y por el supervisor del contrato arriba relacionado, autorizo el presente pago:						
EL ORDENADOR DEL PAGO						
LUDWIG MAURICIO ROJAS DELGADO						
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)						

PAGADO 09/07/2026

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	HEBERTH HUMBERTO USECHE CASTELLANOS		
Documento	CC1115072248	Dirección	CR 22 #1 N - 37
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3135460390
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	BUGA	Departamento	VALLE DEL CAUCA
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																	Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total		
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RETI	RETI P	TAE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	IGE	SLN	LMA	VAC	VCT	IRP	IBS EPS	IBS ARP	IBS CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total	
CC 1115072248	HEBERTH HUMBERTO USECHE CASTELLANOS	59	00																0	30	30	30	0	(25-14) COLPENSIONES	\$ 1.895.000	\$ 303.200	(EPS037) NUEVA EPS S.A.	\$ 1.895.000	\$ 236.900	1,044	\$ 1.895.000	\$ 19.800	(NIN-CC) NINGUNA CCF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 559.900

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 1.895.000	\$ 1.895.000	\$ 1.895.000	\$ 0	\$ 303.200	\$ 236.900	\$ 19.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 559.900	\$ 0	\$ 559.900

10:29

4G 23



890806

Ahora

NEQUI: Listo tu pago en PLANILLA
ASISTIDA SIMPLE. Te mandamos un corr...

Digite el número de planilla

8824048038



Pago exitoso

El pago de tu seguridad social se realizó
exitosamente.

Si realizaste tu pago entre lunes y
viernes después de las 3:00 p.m, en
fin de semana o días festivos, este
será aplicado el día hábil siguiente.

Continuar

Continuar



PROCESO				
GESTIÓN CONTRACTUAL				
NOMBRE DEL FORMATO				
FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO – CONTRATISTA.				
CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN				
Pública		Pública Clasificada		Pública Reservada

Junio de 2026

Sistema Integrado de Gestión y Autocontrol



FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA		
CIUDAD Y FECHA Guadalajara de Buga, 02 de julio 2026		
PRESENTADO A: Ludwig Mauricio Rojas Delgado / subdirector de Centro.		
ORDEN DE VIAJE No: 97726	FECHA DE INICIO: 12 de junio 2026	FECHA DE FINALIZACION: 19 de junio 2026
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO Buga_Yotoco_Buga	REGIONAL / CENTRO DE FORMACION Valle/Centro Agropecuario de Buga	OTRA:
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Desarrollar procesos de formación profesional integral a la población víctima y desplazada del Programa complementario fortalecimiento en la aplicación de prácticas sanitarias en bovinos en la institución educativa Alfonso zawadzky, sede central yotoco ficha 3464413.		
ACTIVIDADES DESARROLLADAS:		
1. Día 1: 12/06/2026 Desplazamiento ruta de ida: Buga - Yotoco Actividades ejecutadas: La ganadería bovina en Colombia ocupa un importante renglón en aporte a empleos, PIB y carne y leche para consumo interno y exportación. Programa: fortalecimiento en la aplicación de prácticas sanitarias en bovinos Grupo: 3464413 Población: Institución educativa Alfonso zawadzky, sede central Yotoco. Competencia: Aplicar plan sanitario según especie animal y legislación vigente Resultados de Aprendizaje: RAP 1. Reconocer bovinos con anomalías externas o de comportamiento según criterios técnicos y principios de bienestar animal. RAP 2. Implementar plan sanitario en bovinos según recomendaciones técnicas y normativa. Desplazamiento ruta de regreso: Yotoco – Buga 2. Día 2: 19/06/2026 Desplazamiento ruta de ida: Buga - Yotoco Actividades ejecutadas: La ganadería bovina en Colombia ocupa un importante renglón en aporte a empleos, PIB y carne y leche para consumo interno y exportación. Programa: fortalecimiento en la aplicación de prácticas sanitarias en bovinos Grupo: 3464413 Población: Institución educativa Alfonso zawadzky, sede central Yotoco. Competencia: Aplicar plan sanitario según especie animal y legislación vigente Resultados de Aprendizaje: RAP 1. Reconocer bovinos con anomalías externas o de comportamiento según criterios técnicos y principios de bienestar animal. RAP 2. Implementar plan sanitario en bovinos según recomendaciones técnicas y normativa. Desplazamiento ruta de regreso: Yotoco – Buga		



RESULTADOS:		
1. Los aprendices de la Institución educativa Alfonso zawadzky, sede central Yotoco aprenden a reconocer bovinos con anomalías externas o de comportamiento según criterios técnicos y principios de bienestar animal, implementando un plan sanitario en bovinos según recomendaciones técnicas y normativa.		
EVIDENCIAS O SOPORTES:		
1. Registro fotográfico / Institución educativa Alfonso zawadzky, sede central Yotoco 2. Listado de Asistencia. 3. Tiquete de transporte terrestre.		
COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
1. Los aprendices deben tabla de anomalías externas de los bovinos según la formación recibida.	Aprendices vinculados a la ficha 3464413.	24 de junio 2026
2.		
CONCLUSIONES:		
1. Se logra alcanzar la adquisición de conocimientos y habilidades de los componentes que rigen los programas sanitarios en los predios bovinos, por parte de pequeños productores, es de suma importancia para garantizar la salud del hato y minimizar los factores de riesgo que afectan la sanidad animal		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		FIRMA
HEBERTH HUMBERTO USECHE CASTELLANOS		<i>Heberth Useche c</i>
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
Coordinadora académica	MYRIAM ISABEL CORDOBA BELALCAZAR	<i>Myriam Cordoba B</i>



Control de Cambios

VERSION	FECHA DE ENTRADA EN VIGENTE	NATURALEZA DEL CAMBIO
V.01	Junio 2026	Creación del formato. El presente formato sustituye el formato GTH-F-087, en virtud de su migración del proceso de Gestión del Talento Humano al proceso de Gestión Contractual, conforme a la actualización documental correspondiente.



FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO
CONTRATISTA EVIDENCIAS

FECHA1: 12/06/2026 - INSTITUCIÓN EDUCATIVA ALFONSO ZAWADZKY, SEDE CENTRAL YOTOCO.

FICHA: 3464413

Registro fotográfico:



Listado de Asistencia:

REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 12 DEL MES DE 06 DEL AÑO 2026									
OBJETIVO(S) <i>Exceles Formas Anisual Integral en Practicas Sanitarias en Bases en la ciudad de Yotoco</i>									
No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	CITIO (CUAL)	DEPENDENCIA EMPRESA	CORREO ELECTRONICO	TELÉFONO/EXT.	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
	Maricela	38865746				Aprendiz			Maricela Pao
	Marcelo	649202				Aprendiz			
	Usoo Ruz					Aprendiz			Usoo Ruz
	Luz Estrella	29785692				Aprendiz			Luz Estrella
	Rubielu	31196745				Aprendiz			Rubielu
	Ricel Arce	6.450653				Aprendiz			Rubel quito
	Beutioria	42.068967				Aprendiz			Beutioria
	AM	6.4553071				Aprendiz			Aradjo Mor
	Jerdardo	64503				Aprendiz			Jerdardo
	Fernando					Aprendiz			
	Rosalin	248001062				Aprendiz			Rosalin
	Maria Del Carmen	31265110				Aprendiz			Maria Del Carmen

De acuerdo con la Ley 1581 de 2012, Protección de Datos Personales, el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, se compromete a garantizar la seguridad y protección de los datos personales que se encuentran almacenados en este documento, y les dará el tratamiento correspondiente en cumplimiento de lo establecido legalmente.

GJR F 085 V02

GCCON-F-101 V01



Tiquete de Ida:



Tiquete de Regreso:



FECHA1: 19/06/2026 - INSTITUCIÓN EDUCATIVA ALFONSO ZAWADZKY, SEDE CENTRAL YOTOCO. FICHA: 3464413

Registro fotográfico:





Listado de Asistencia:

REGISTRO DE ASISTENCIA / DIA 19 DEL MES DE 06 DEL AÑO 2026

OBJETIVO(S) *Iniciar la formación Profesional Integral Fortalecimiento En Prácticas Sostentables en Zonas*

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO C/CUBA?	DEPENDENCIA EMPRESA	CONTACTO ELECTRONICO	TELÉFONO/EXT	FOTOGRAFIA O SCANNING	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
	<i>Chavez R. J.</i>	<i>6492052</i>				<i>Apndiz</i>				
	<i>Morales R.</i>	<i>3886574</i>				<i>Apndiz</i>				<i>Morales R.</i>
	<i>León R.</i>	<i>311967915</i>				<i>Apndiz</i>				<i>León R.</i>
	<i>León R.</i>	<i>311967915</i>				<i>Apndiz</i>				<i>León R.</i>
	<i>Rubén J. Apoupe</i>	<i>644506</i>				<i>Apndiz</i>				<i>Rubén J. Apoupe</i>
	<i>Bea Vivia</i>	<i>42056967</i>				<i>Apndiz</i>				<i>Bea Vivia</i>
	<i>Carla María</i>	<i>31760075</i>				<i>Apndiz</i>				
	<i>Daniela</i>	<i>64453041</i>				<i>Apndiz</i>				<i>Daniela</i>
	<i>Alm</i>	<i>64453041</i>				<i>Apndiz</i>				<i>Alm</i>
	<i>Jeffer</i>	<i>0964563</i>				<i>Apndiz</i>				<i>Jeffer</i>
	<i>Rosaura</i>	<i>2460041062</i>				<i>Apndiz</i>				<i>Rosaura</i>
	<i>Maria D. Cordero</i>	<i>31265110</i>				<i>Apndiz</i>				<i>Maria D. Cordero</i>

De acuerdo con la Ley 1281 de 2012, Protección de Datos Personales, el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, se compromete a garantizar la seguridad y protección de los datos personales que se encuentran almacenados en este documento, y los dará el tratamiento correspondiente en cumplimiento de lo establecido legalmente.

CCOR-F-085 V02

Tiquete de Ida:

EXPRESO PREMIUM

NIT. 890.301.577-9

TIQUETE DE VIAJE

Nº **7303**

Fecha: **19/06/26**

Origen: **Bogotá** Destino: **Yotoco**

Valor \$: **8.000**

Tiquete de Regreso:

EXPRESO PREMIUM

NIT. 890.301.577-9

TIQUETE DE VIAJE

Nº **2115**

Fecha: **19/06/26**

Origen: **Yotoco** Destino: **Bogotá**

Valor \$: **8.000**



Documento de Autorización, Reconocimiento y Ordenación de Pago Comisión al Interior del País

Usuario que Genera Reporte:MHlMrojasLUDWIG MAURICIO ROJAS DELGADO

Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:36-02-00-076-912410CENTRO AGROPECUARIO DE BUGA-VALLE

Fecha y Hora Generación Reporte:miércoles, 27 de mayo de 2026

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	97726	Fecha Solicitud	2026-05-27	Estado de la Comisión	Autorizada	Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-076-912410 CENTRO AGROPECUARIO DE BUGA-VALLE			
Tipo de Comisión	Servicio	Fecha Aut./ Rech.	2026-05-27	Genera Viáticos	SI	Genera gastos de viaje	Si	Requiere Pasajes Aéreos	NO
Transporte por Vía	Terrestre	Área u Oficina	FORMACION			Tipo de trámite	Inicial	Comisión Inicial	

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	3226	Dependencia Solicitante	912410 CENTRO AGROPECUARIO DE BUGA-VALLE							
Rubro Presupuestal de Viaticos	C-3602-1300-11-20305C-3602031-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL TRABAJO EN COMPETENCIAS PARA LA INSERCIÓN LABORAL - MEJORAMIENTO DE LAS COMPETENCIAS PARA LA EMPLEABILIDAD DE LA POBLACIÓN VÍCTIMA DEL DESPLAZAMIENTO FORZADO POR EL CONFLICTO ARMADO A NIVEL NACIONAL				Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje			C-3602-1300-11-20305C-3602031-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL TRABAJO EN COMPETENCIAS PARA LA INSERCIÓN LABORAL - MEJORAMIENTO DE LAS COMPETENCIAS PARA LA EMPLEABILIDAD DE LA POBLACIÓN VÍCTIMA DEL DESPLAZAMIENTO FORZADO POR EL CONFLICTO ARMADO A NIVEL NACIONAL		

Nombre	Tipo y Número de Documento	Cargo	Estado	Fecha Inicial Comisión	Fecha final Comisión	Dpto. / Municipio Origen	Dpto. / Municipio Destino	N°. Días	Pernocta Último día Comisión	Porcentaje Pernocta	Total dias	Base de Liquidación	Valor Viático Diario	Valor Total Viáticos	Valor Gastos de Viaje	Valor total a pagar	Objeto de la Comisión por Tercero
HEBERTH HUMBERTO USECHE CASTELLANOS	CC: 1115072248	CONTRATISTA-Instructor Atención a Víctimas	Autorizada	2026-06-12	2026-06-12	VALLE DEL CAUCA / BUGA	VALLE DEL CAUCA / YOTOCO	0,5	No	50	1	4.737.500,00	251.640,00	251.640,00	145.626,00	397.266,00	VIATICOS FORMACION esarrollar procesos de formación profesional integral a la población víctima y desplazada del Programa complementario fortalecimiento en la aplicación de practicas sanitarias en bovinos en la institución educativa alfonso zawadz
				2026-06-19	2026-06-19	VALLE DEL CAUCA / BUGA	VALLE DEL CAUCA / YOTOCO	0,5	No	50							
Totales Solicitud de Comisión												251.640,00	145.626,00	397.266,00			

OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS FORMACION esarrollar procesos de formación profesional integral a la población víctima y desplazada del Programa complementario fortalecimiento en la aplicación de practicas sanitarias en bovinos en la institución educativa alfonso zawadz

MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Serial del certificado: 1566035429378378625
Entidad: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Unidad Organizacional: Persona Jurídica
Hora de firma: 2026/05/27 15:51:44 -05:00

ORDENADOR DEL GASTO



Documento de Autorización, Reconocimiento y Ordenación de Pago Comisión al Interior del País

Usuario que Genera Reporte:MHImrojasLUDWIG MAURICIO ROJAS DELGADO

Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:36-02-00-076-912410CENTRO AGROPECUARIO DE BUGA-VALLE

Fecha y Hora Generación Reporte:miércoles, 27 de mayo de 2026

Identificacion:	14701974	Nombre:	LUDWIG MAURICIO ROJAS DELGADO	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO AGROPECUARIO DE BUGA - VALLE
-----------------	----------	---------	-------------------------------	--------	---

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

Nombre:	""	Cargo:	""
---------	----	--------	----

Firma Responsable

Verificado Por:	YAMILETH BOCANEGRA QUINTERO	Fecha Verificación:	27/05/2026 15:38:46
-----------------	-----------------------------	---------------------	---------------------



Firmado digitalmente por:
Nombre: LUDWIG MAURICIO ROJAS DELGADO
Cédula de ciudadanía: 14701974
Usuario SIIF: MHImrojas
27/05/2026 3:51:54 p. m.